

First Quantum – Cobre Panamá  
Safety Management Plan  
Charla de Pre Inicio de Turno/ Tool Box Talk Meeting  
Form 7.3

|                                             |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|
| Tema / Subject: <u>ORGANIZACIÓN.</u>        | Fecha/Date: <u>28/11/24.</u> |
| Departamento/Department: <u>AUX / LOAD.</u> | Firma/Asignatura:            |
| Supervisor:                                 |                              |

| Consideraciones previas al turno / Pre-shift considerations Check Si (✓) No (X)                                                                                            | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Todos los trabajadores cuentan con su equipo de seguridad/All workers have their proper PPE.                                                                               | ✓  |    |
| Personal de Primeros auxilios / First Aid personnel:<br><u>Santiago Herrera</u>                                                                                            |    |    |
| Punto de encuentro Nombre y ubicación / Muster Point: <u>01</u>                                                                                                            |    |    |
| <b>Retroalimentación/Feedback</b><br>(Reportes de casi incidentes, Aporte de seguridad para inicio de turno /Near incident reports / Safety contribution for shift start.) |    |    |

Tarea a realizar/ Task to perform:

| Peligro/Hazards              | Controles/Control (Risk Control Hierarchy)<br>Eliminar, Sustituir, controles de ingeniería, control administrativo, EPP<br>Eliminate, Replace, engineering controls, administrative, PPE |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FD# 4 Equipo Movil           | Delimitar Áreas, Procedimientos de entrada y salida.<br>3 puntos de apoyo. Comunicación del grupo de trabajo.                                                                            |
| FD# 8 Aislamiento de energía | Personal capacitado en intervención de energías<br>Aplicar procedimiento LOTO.                                                                                                           |
| FD#12 Comportamiento Humano  | No tomar atajos al realizar actividades.<br>Utilizar los SOP para tareas específicas.<br>Uso correcto de herramientas. Uso de manuales de fabricante.                                    |

| N° | Nombre y Apellido/First & Last name | Empresa/Company | Firma/Asignatura        |
|----|-------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. | <u>Santiago Herrera</u>             | <u>MPSA</u>     | <u>[Signature]</u>      |
| 2. | <u>Kempes Archibold</u>             | <u>Canimar</u>  | <u>[Signature]</u>      |
| 3. | <u>Wilmer Rodríguez</u>             | <u>MPSA</u>     | <u>Wilmer Rodríguez</u> |
| 4. |                                     |                 |                         |
| 5. |                                     |                 |                         |
| 6. |                                     |                 |                         |
| 7. |                                     |                 |                         |
| 8. |                                     |                 |                         |
| 9. |                                     |                 |                         |